Ver 5/15.10.

ZGŁOSZENIE NAPRAWY

BERNER

EKSPERCI Z PASJĄ

EWIDENCJA ZGŁOSZENIA

serwis@berner.pl

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL LUB KLIENT

NR PTH IMIĘ i NAZWISKO PTH DATA .....

FIRMA

NIP ADRES

KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

OSOBA KONTAKTOWA TELEFON

E-MAIL**(w przypadku podania kosztorysy będą przesyłane na adres klienta)**

RODZAJ NAPRAWY:

GWARANCYJNA ☐ **POGWARANCYJNA (PŁATNA)** ☐ **KOSZTORYS** ☐

NUMER/NAZWA PRUDUKTU /

TYP NUMER SERYJNY

NR FAKTURY DATA ZAKUPU

OPIS USTERKI

UWAGI

Do paczki z urządzeniem dołącz to zlecenie z wpisanym numerem zlecenia

ADRES ZWROTU PRODUKTU PO NAPRAWIE (proszę wypełnić wszystkie kolumny,jeżeli taki sam jak dane klienta wpisać "jak wyżej"

FIRMA

ADRES

KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

ZWROT TOWARU KLIENT ☐ PTH ☐ **nr telefonu**

JEŻELI WYRAŻACIE PAŃSTWO (KLIENT) ZGODĘ NA NAPRAWĘ PŁATNĄ DO KWOTY 150 ZŁOTYCH NETTO,
BEZ KONIECZNOŚCI PRZESYŁANIA KOSZTORYSU, PROSIMY O ZAZNACZENIE PONIŻSZEGO POLA.

☐ *Akceptuję koszt naprawy do 150,00 PLN netto.*

wymiana szczotek i/lub przewodu zasilającego nie będzie poprzedzona kosztorysem

Oświadczam, iż zapoznałem się z warunkami gwarancji producenta.

PODPIS SKŁADAJĄCEGO REKLAMACJĘ

PIECZĘĆ FIRMOWA

WYPEŁNIA MAGAZYN BERNER POLSKA Sp. z o.o.

DATA I PODPIS PRZYJMUJĄCEFGO REKLAMACJĘ PRZEZ MAGAZYN 201.... - ..... - .....

WYPEŁNIA SERWIS BERNER POLSKA Sp. z o.o.

DATA PRZYJĘCIA REKLAMACJI PRZEZ SERWIS 201..... - ..... - .....

REKLAMACJA UZNANA TAK ☐ NIE ☐ ZNACZNIK

UWAGI NIE UZNANIA REKLAMACJI **-**

NUMER RW DATA RW 201.... - ..... - .....

NAZWA USŁUGI

KOSZT NAPRAWY ..... , ... *PLN/ netto* KOSZT TRANSPORTU ....., ... *PLN/ netto*

WYSYŁKA TOWARU KLIENT ☐ NR PTH SERWIS ☐

DATA ZAMKNIĘCIA REKLAMACJI PRZEZ SERWIS - 201..... - .....- .....

PODPIS SERWISANTA